

ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ В ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ С ГЕПАТИТАМИ И ЦИРРОЗАМИ

***Голубцов В.В., Крылов Ю.В., Малащенко С.В., Медведев М.Н.,
Макаров М.М., Павленко Н.С.***

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

В настоящее время в мире насчитывается более 500 млн. носителей вирусных гепатитов с парентеральным путем заражения, которые в большинстве случаев приобретают хроническое течение с формированием тяжелых исходов — цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы [1]. С 1961 года, по данным ВОЗ, в США и странах Западной Европы среди причин смерти хронические гепатиты и циррозы печени переместились с 10-го на 5-е место [1]. При этом структура инфекционной патологии человека вообще в последние годы существенно модифицировалась, что обусловлено изменением роли большой группы возбудителей инфекционных заболеваний, среди которых особое место занимают так называемые возбудители оппортунистических инфекций - герпетической и цитомегаловирусной [3]. Вирус простого герпеса (ВПГ) в мире распространен повсеместно. Так, более 90% взрослого населения имеет к нему антитела [2]. В структуре смертности от инфекционных заболеваний по данным за период 1994-2004г герпетическая инфекция явилась наиболее частым вирусным заболеванием как у взрослых, так и у детей [4]. За последние годы изучение механизмов взаимодействия организма и вируса на молекулярном уровне привело к изменению многих представлений о характере инфекционного процесса. Однако, несмотря на довольно большое число исследований по генерализованной герпетической инфекции роль герпес-вирусов в течение хронических диффузных поражений печени в т.ч. при вирусных гепатитах остается практически не изученной.

Целью исследования являлось выявление персистенции вируса простого герпеса I типа в печени при хронических гепатитах и циррозах.

Материалы и методы исследования. Для метода флюоресцирующих антител (МФА) использовались неокрашенный депарафинированные срезы биоптатов печени 92 больных, у 24 из которых был установлен клинически (на основании определения РНК-НСV в полимеразной цепной реакции и анти-НСV в ИФА) диагноз хронического гепатита “С” в части случаев с переходом в

цирроз (1 группа), у 18 больных был выставлен клинический диагноз хронического гепатита и цирроза печени неустановленной этиологии (ИФА исследование на гепатит “В “ и “С “ отрицательные)- 2 группа, третью группу составили 50 секционных случаев больных, умерших в Витебской областной клинической больнице (ВОКБ) от различных заболеваний, не связанных с гепатитами и циррозами печени (отсутствовали клинические и морфологические изменения).

Для проведения МФА использовался набор “Иммуноглобулины диагностические, сухие для быстрой диагностики герпетической инфекции I типа “, производитель: НИИ гриппа РАМН. Анализ препаратов проводился с помощью микроскопа биологического исследовательского универсального МБИ-15-2-Ломо. При люминисцентной микроскопии препаратов диагностически значимым являлось обнаружение антигенов ВПГ I типа в гепатоцитах в виде четкой диффузной или гранулярной флюоресценции, локализованной в ядрах или цитоплазме клеток.

Результаты и обсуждение. В группе больных с гепатитом С персистенция герпеса выявлена в 6-ти случаях, что составило 25% от всех случаев с гепатитом С. Из них в 5-ти случаях были мужчины и в 1-м случае женщина, что составило соответственно 20,83% и 4,17% от всех больных данной группы. По возрасту больные распределились следующим образом: до 20 лет –1 случай, от 26 до 30 лет-2 случая и от 36 до 40 лет-3 случая. Средний возраст составил 29 лет. Группу с гепатитом С, но с отрицательным результатом МФА составили 18 больных, из них мужчины в 14-ти случаях и женщины в 4-х случаях, что составило соответственно 58,33% и 16,66% от всех больных данной группы. По возрасту больные распределились следующим образом: до 20 лет -1 случай, от 20 до 25 лет -5 случаев, от 26 до 30 лет -5 случаев, от 31 до 35 -1 случай, от 36 до 40 лет -3 случая и от 41 до 45 -3 случая. Средний возраст составил 29 лет.

В группе гепатитов и циррозов не уточненной этиологии из 18-ти случаев положительными оказались 5, что составило 27,77% от всех случаев гепатитов неустановленной этиологии. Из них в 2-х случаях были мужчины и в 3-х случаях женщины, что составило соответственно 11,11% и 16,66% от всех больных данной группы. По возрасту больные распределились следующим образом: от 36 до 40 лет-2 случая, от 46 до 50 лет-2 случая, от 51 до 55 лет-1 случай. Средний возраст составил 44 года. Группу гепатитов и циррозов неустановленной этиологии с отрицательным результатом МФА составили 13 больных, из них 6 мужчин и 7 женщин, что составило соответственно 33,33% и 38,88% от всех больных данной группы. По

возрасту больные распределились следующим образом: до 20 лет-2 случая, от 31 до 35 лет-1 случай, от 36 до 40 лет-1 случай, от 41 до 45 лет-1 случай, от 46 до 50 лет-2 случая, от 51 до 55 лет-3 случая, и свыше 55 лет-3 случая. Средний возраст составил 45 лет.

В группе больных без признаков гепатита и цирроза печени из 50 случаев 5 оказались положительными, что составило 10% от всей группы больных без признаков гепатита и цирроза печени. Из них 4 мужчины и 1 женщина, что составило соответственно 8% и 2% от всех больных данной группы. По возрасту больные распределились следующим образом: от 51 до 55 лет –2 случая, свыше 55 лет –3 случая. Средний возраст составил 61 год. Группу больных без признаков гепатита и цирроза печени с отрицательным результатом МФА составили 45 больных, из них 20 мужчин и 25 женщин, что составило соответственно 40% и 50% от всех больных данной группы. По возрасту больные распределились следующим образом: от 41 до 45 лет-2 случая, от 46 до 50 лет –3 случая, от 51 до 55 лет-10 случаев, свыше 55 лет –30 случаев. Средний возраст составил 65 лет.

Таким образом, персистенция вируса простого герпеса I типа в печени отмечалась как при гепатитах и циррозах, так и при отсутствии морфологических признаков данной патологии. Без признаков гепатита и цирроза печени она встречается по нашим данным в 10% случаев, при гепатитах и циррозах печени, обусловленных вирусом гепатита С – в 25% случаев, при гепатитах и циррозах печени неустановленной этиологии – в 27, 8% случаев.

Литература:

1. Инфекционные болезни, учебник для студентов медицинских вузов. Е.П. Шувалова, Ростов-на-Дону 2001г, С. 701-702
2. Недзвесь М.К., Фридман М.В., Протас И.И. // Здравоохранение. – 1998. - №6. – С. 40 – 42.
3. Кудин А.П., Германенко И.Г., Астапов А.А. // Медицинские новости. – 2004. - №5. – С. 11 – 14.
4. Недзвесь М.К. Современные методы морфологической диагностики инфекционных болезней вирусной и прионной этиологии //Высокие технологии в морфологии, их значение в клинике и перспективы внедрения в практическое здравоохранение: Материалы I съезда патологоанатомов РБ. –Мн., 2006.– С.51-52.